

**ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

на 1 января 2025 г.

Муниципальное образовательное учреждение Дополнительного образования Центр Детского творчества г. Любим

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель

Наименование органа, осуществляющего
полномочия Учредителя

Вид финансового обеспечения (деятельности)

Периодичность:

Единица измерения:

Отдел образования Администрации Любимского муниципального района Ярославской области

Деятельность, осуществляемая за счет средств субсидии на цели осуществления капитальных вложений
квартирная, годовая
руб

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					итого	Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	010		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Доходы - всего									0,00	

КОДЫ	формы по ОКУД	Дата	по ОКПО	по ОКТМО	по ОКПО	Глава по БК	по ОКЕИ
0503737	01.01.2025	21687840	78618000	02119395	811		383

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений				итого	Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Изменения остатков расчетов по внутренним привлеченным средствам	830	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Прозвучено возвратов				итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	
1	2	3	4	5	6	7	8

Директор: С. В. Базарова (подпись) / (расшифровка подписи) / Руководитель финансово-экономической службы: _____ (подпись) / (расшифровка подписи)

Муниципальное учреждение "Центр обеспечения функционирования образовательных учреждений Любимского муниципального района", 1117611000055, 7618003825, 761801001, 152470 Ярославская область, г. Любим, ул. Раевского д.4 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение) / _____ (подпись) / С. А. Савица (расшифровка подписи)



Исполнитель: _____ (подпись) / (расшифровка подписи) / Зам.гл. бухгалтера: _____ (подпись) / (расшифровка подписи) / (номер, телефон, e-mail) / 8485-4322352

31 января 2025 г.